



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035342**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

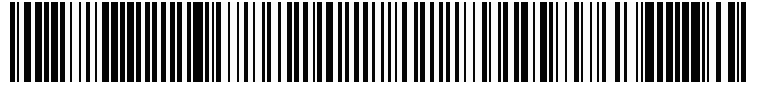
2310202301019036063600120010030000353421573765617

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-10-24 12:08:53

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**C L A V E D E A C C E S O**



2310202301019036063600120010030000353421573765617

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: FERNANDO ALAY

RUC/CI: 1307094266001

Fecha Emisión: 23/10/2023

Guía de Remisión:

Dirección BELISARIO QUEVEDO 1-152 Y MARQUE DE MAENZA EDF ONEMEDIC  
2PISOLATACUNGA TELF:032813845

Teléfono: 032801343

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (71613701.31.10.2024)	AD-0314-05-03	1.00	317.00	0.00	317.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (68250102.31.05.2024)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (71893703.30.04.2024)	4035-DME-0618	2.00	376.00	0.00	752.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: facturacion.labsag@gmail.com

Dirección Envío: FERNANDO ALAY DIR: BELISARIO QUEVEDO 1-152 Y  
MARQUE DE MAENZA EDF ONEMEDIC 2PISO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,462.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,462.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,462.00
ICE	0.00
IVA 12%	175.44
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,637.44</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,637.44	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar

EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA

A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699